Anmeldung für das Bu-Mei Sommerlager 2025

Bitte für jedes Kind einzeln ausfüllen

Name: _____ Vorname: _____
Geburtstag: _____
Strasse: _____
PLZ/Ort: _____
Telefonnummer: _____
Name der Erziehungsberechtigten: _____
_____

Vegi: Ja ☐ Nein ☐ Schwimmer ☐ Nichtschwimmer ☐

T-Shirt Grösse: XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐

Jahresgruppe/ absolvierte Schulstufe: Gr. 1 ☐ Gr. 2+3 ☐ Gr. 4+5 ☐ Gr. 6-9 ☐

Kontaktperson während des Lagers (inkl. Telefonnummer und Adresse):

_____

Anwesende Kontaktperson, die das Kind während des Lagers aufnehmen könnte:

_____

Kürzlich durchgemachte Krankheiten/Unfälle/Operationen und chronische Krankheiten:

_____

Allergien:

_____

Benötigte Medikamente (mit genauen Angaben):

_____

Letzte Tetanus-Impfung (Starrkrampf):

Hausarzt (inkl. Telefonnummer):

_____

Krankenkasse (inkl. Telefonnummer):

_____

AHV-Nummer:

Das Leitungsteam darf meinem Kind rezeptfreie Medikamente (z.B. Schmerzmittel) selbständig verabreichen.
Ja □ Nein □

Bemerkungen:

_____

Kranken- und Unfallversicherung ist Sache des Teilnehmers.
Da wir im Lager Rega versichert sind, müssen wir diese Daten der Versicherung weiterleiten, ansonsten werden sie an keine Drittperson übergeben.

Ort, Datum: …….. Unterschrift der Eltern:……

Bitte senden Sie die Anmeldung und dazu eine **Kopie des Impfausweises und der Krankenkassenkarte bis am 25.06.2025** an:

Seira Burri
Mühlemattstrasse 3
6003 Luzern
oder
seabu@gmx.ch